

《メルフェス 2017 あかいukt劇場 上演参加申し込み用紙》

劇団名 (グループ名)												
※左詰めで記入												
記入例	人	形	劇	団	メ	ル	ヘ	ン	ド	リ	ー	ム
主な活動地区・地域											第1回全体会 4/15(土) 参加・不参加	
連絡担当者 氏名	(ふりがな)										第2回全体会 5/13(土) 参加・不参加	
※当てはまる箇所を○で囲んでください												
住所	〒_____											
携帯番号	_____				TEL _____				FAX _____			
携帯 mail	_____ E-mail (PC) _____											

●演目について ※セッティング時間、撤収時間などご不明な点はお問い合わせ下さい。

演目名	※一字一マスに左詰めで記入	上演時間	_____分	※プログラムに反映しますので正確な申告をお願いします。
作品のあらすじ				人形の種類（形態）
				参加人数 _____人 (出演者 _____人)
				・舞台セッティング時間 _____分 ・上演後の撤収時間 _____分
幕前での上演： 可能 • 不可能 (どちらかを○で囲んでください)				

●間口・ケコミについて ※あかいukt劇場のケコミの高さは 110~150cm ← 2cm刻みで調節可能

	あかいukt劇場のケコミ使用	劇団のケコミを持ち込む	ケコミ無し・その他（平台利用など）
間口	cm	cm	
ケコミの高さ	cm	cm	

●背景幕について (下記希望欄に ○ をつけて下さい。)

大黒幕を使用	中割幕を使用	ホリゾント幕を使用	リハで決定
--------	--------	-----------	-------

●上演日について ※上演できない時間枠全てに × をご記入下さい。

	6/3 (土)	6/4 (日)	6/10 (土)	6/11 (日)
AM				指定劇団リハーサル
PM				指定劇団上演

●リハーサルについて

※参加できない時間枠に × をご記入ください。

	6/2 (金)	6/9 (金)
AM		
PM		

- ※ リハーサルでは主に舞台上での人形と装置の配置確認、照明合わせ、音響チェックをします。
- ※ リハーサルでは通し練習はできません。
- ※ 使用機材・照明・音響に関しましては、別途、詳しくお聞きします。

* 上演参加 申し込み締め切り： 2月10日(金) <必着> ※FAXでのみ受付

* 問い合わせ・申し込み用紙 送信先： 横浜人形の家

TEL 045-671-9361 FAX 045-671-9022

<スケジュール>

4月15日(土) 第一回全体会 4F あかいukt劇場にて 全員 13:30 集合

5月13日(土) 第二回全体会 4F あかいukt劇場にて 劇団：13:30 集合 スタッフ：14:00 集合

6月25日(日) 全体反省会 2F 多目的室にて 13:30～